

المؤسسة العلاجية بالقاهرة
هيئة عامه

٩٨٩ شارع كورنيش النيل مصر القديمة
ت: ٢٣٦٨١٣٢١ - ٢٣٦٨١٥٦٩ - ٢٣٦٨١٥٦٢

أجور الإقامة والخدمات العلاجية
بمستشفيات المؤسسة العلاجية
بالقاهرة
اعتبارا من ٢٠١٦/٢/١٥

قيمة النسخة
(خمسمائة جنيه)

اعتبارا من ٢٠١٥/٢/١

(٤١/١)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

أجور الإقامة

القيمة بالجنه

البيان	أقامه المرضى / ليله	المرافق / ليله	الرعايه الطبيه / ليله
الجناح المتميز	٢٥٠	٩٠	٢٠
الجناح	٢٠٠	٨٠	
أولى ممتازة	١٢٠	٧٠	٤٠
اولي عادية	١٠٠	٧٠	
ثانيه ممتازة	٨٠	مرافق على كرسي بدون وجبات ٣٠ جنيه في اليوم	٣٠
ثانيه	٦٠	مرافق على كرسي بدون وجبات ٢٠ جنيه في اليوم	
ثالثه	٤٠		

- يسمح للمرافق عند الضروره وحسب حالة المريض وإذا سمحت حالة العمل بذلك .
- يراعى الا تستعمل أسرة المرضى للمرافقين بل تضاف أسرة جديده للمرافقين دون الاخلال بعدد الأسرة المحدده فى الدرجات .
- هذه الاسعار شامله الاقامه ولا يتم تحصيل ايه مبالغ إضافيه تحت أى مسمى عدا قيمه المكالمات التليفونية التى يجريها المريض والمرافق .
- فى حاله استخدام مرتبه هوائية يحصل مبلغ ٤٠ جنيه يوميا .
- الطفل اقل من عمر ١٢ سنه يصرح له بمرافق مجاني على نفس السرير ، ويحسب أجر سرير كامل واحد فقط للطفل والمرافق حسب الدرجة .
- الطفل من عمر ١٢ سنه يدفع أجر سرير كامل للطفل وأجر سرير مرافق كما هو مبين .

حالة الولادة

- سرير الرضيع سواء فى حجره الرضع أو بجوار الأم يحسب كما يلى :
- مبلغ ٤٠ جنيه للدرجات الأولى والجنحه
- مبلغ ٢٥ جنيه للدرجات الثانيه و الثالثه
- علاج الاجانب والاخوة العرب :
- المرضى الأجانب من غير المصريين تزداد الأسعار بنسبه ١٠٠ % ما لم يكن يوجد قرار وزارى بعلاجهم كالمصريين

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٢)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

التأمين

- عند دخول المريض الى المستشفى يوقع على اذن القبول بما يفيد موافقته على العلاج
- بالقسم الداخلى بالمستشفى والموافق على تسديد أجور العلاج والخدمات العلاجية الاخرى بالأسعار المحددة بالشروط الموضوعه ، مع عدم الإخلال بحق الحالات الطارئة بالدخول الفوري مجانا بالقسم المجانى لتلقى العلاج الاولى ، على أن يقوم بسداد التأمين المحدد لأسره بأجر أو التحويل لمستشفيات التأمين الصحى فى حاله تمتعه بخدمات التأمين الصحى أو مستشفى مجانى تابع لمديريات الشؤون الصحية أو المستشفيات الجامعية ، وفى حاله التحويل الى مستشفى خاص يتم محاسبه المريض على أجور العلاج والخدمات العلاجية المقدمه له منذ لحظه دخوله.
- يدفع المريض قبل الدخول مبلغ مقدم لتغطية جزء من تكاليف العلاج على الوجه التالى:

البيان	كبى وما فوقها	متوسطة	صغرى	أمراض باطنه	القيمة بالجنيه
جناح	٣٥٠٠	٢٨٠٠	١٤٠٠	٢١٠٠	
أولى	٢٧٠٠	١٨٠٠	١٠٠٠	١٤٠٠	
ثانيه	١٦٠٠	١٠٠٠	٧٠٠	١٠٠٠	
ثالثه	٩٠٠	٦٠٠	٤٠٠	٦٠٠	
رعاية المركزه		٤٠٠٠	جنيه		
رعاية المتوسطه		٢٥٠٠	جنيه		
رعاية الأطفال المبتسرين		١٥٠٠	جنيه		

- إذا بلغت تكاليف العلاج ما يعادل ٧٠ % من التأمين المدفوع مقدما فعلى المريض أن يدفع ٥٠ % من قيمة التأمين الخاص بدرجةه .
- لا يجوز قبول حاله خاصه إلا إذا دفع المريض ٧٠ % من التأمين مقدما طبقا للنظام الموضح بعاليه ، ويحظر مخالفة ذلك إلا إذا تعهد الطبيب المشرف على حاله بخصم قيمه تكاليف العلاج من أتعابه .
- لا يجوز تأجيل سداد كل أو جزء من فاتوره المستشفى عند خروج المريض الذى يتحتم عليه سدادها بالكامل عند خروجه إلا فى حاله تعهد مكتوب من الطبيب المشرف على حاله بخصمها من أتعابه وذلك فى الحالات الخاصة اما فى حالات المستشفى وما فى حكمها فيتم الحصول على التعهدات اللازمه بما يضمن استيفاء حقوق المستشفى .

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١/٣)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

خدمة الممرضة الخاصة

■ يمكن للمستشفى وبناء على طلب المريض الذى يعالج بالقسم الداخلى تخصيص ممرضة خاصة لمدة ٢٤ ساعة، أى تخصيص عدد ٢ ممرضة كل منهما تعمل ١٢ ساعة

■ و يتم محاسبة المريض على اساس ٢٠٠ جنيه فى اليوم (١٠٠ جنيه للتبتيه الواحد ١٢ ساعة)

النقل من درجة الى درجة اخرى

■ يقبل المريض فى الدرجة المحدده له فى خطاب التحويل من الجهة المتعاقد له أو حسب التأمين المدفوع مقدما .

■ اذا رغب المريض فى الدخول فى درجة أعلى فيتحمل المريض فرق الإقامة و فرق رسم فتح غرفة العمليات و آتاعاب الأطباء و الفحوص و باقى الخدمات العلاجية الأخرى طبقا لما ورد بهذه اللائحة ، و عليه ان يدفع فرق التأمين بين الدرجة المحددة التى يرغب الدخول فيها ، و عليه تغطية التأمين طبقا لنظام التأمين المحدد

■ إذا دخل المريض فى درجة معينة و أجريت له عملية أو فحوص أو خلافه و رغب الانتقال الى درجة أعلى ، فعليه دفع فرق التكاليف بالنسبة لغرفة العمليات و التخدير و أجر العملية و الفحوص و الخدمات العلاجية الأخرى التى أجريت له فعلا على أساس أسعار الدرجة الأعلى التى يرغب فى الانتقال إليها ، بالإضافة الى فروق الإقامة ، على ان تدفع مقدما قبل الانتقال الى الدرجة الأعلى

■ بالنسبة لبعض عمليات المهارة الخاصة مثل عمليات المخ و الأعصاب أو القلب ، يكون لمدير المستشفى بناء على توصية الأخصائى الحق فى نقل المريض الى غرفه بسرير واحد أو نقله الى وحدة العناية المركزه بدلا من الدرجة الوارده فى خطاب التحويل ، ويتم إخطار الجهات المتعاقدة بخطورة حالة المريض و يستمر المريض فى هذه الدرجة الى ان تسمح حالته باعادته الى الدرجة الأصلية ، و تتم المحاسبه على أساس أسعار الدرجة الأصلية بما فى ذلك رسم فتح غرفه العمليات و أجر العملية و التخدير و الفحوص ، أما بالنسبة للأقامة فتتم المحاسبه على أساس مدة الأقامة بكل من الدرجتين .

■ فى حالة دخول المريض كحاله خاصه، ثم احضر بعد ذلك خطاب من جهة عمله وكانت هذه الجهة متعاقد مع المستشفى ، فيحاسب كحاله شركات من تاريخ دخوله

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٤)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

القيمة بالجنيه

العمليات الجراحية :

البيان			أتعاب الجراحين			أتعاب التخدير			رسم فتح غرفة العمليات		
	جناح م.ع أولى	ثانيه	ثالثه	جناح م.ع أولى	ثانيه	ثالثه	جناح م.ع أولى	ثانيه	ثالثه		
متقدمة	٢٨٠٠	٢١٠٠	١٥٥٠	٥٦٠	٤٢٠	٣١٠	٣٥٠	٣٠٠	٢٥٠		
ذات طابع خاص	٢٢٠٠	١٦٥٠	١٢٠٠	٤٤٠	٣٣٠	٢٤٠	٣٠٠	٢٥٠	٢٠٠		
مهارة خاصة	١٦٥٠	١٢٠٠	١٠٠٠	٣٣٠	٢٤٠	٢٠٠	٢٥٠	٢٠٠	١٥٠		
كبرى	١٢٠٠	٩٠٠	٦٠٠	٢٤٠	١٨٠	١٢٠	٢٠٠	١٥٠	١٢٥		
متوسطة	٨٠٠	٦٠٠	٥٠٠	١٦٠	١٢٠	١٠٠	١٥٠	١٢٥	١٠٠		
صغرى	٣٥٠	٣٠٠	٢٥٠	٧٠	٦٠	٥٠	١٢٥	١٠٠	٧٥		
بسيطة	١٥٠	١٢٥	١٠٠	٣٠	٢٥	٢٠	١٠٠	٧٥	٥٠		

■ إذا اجريت العمليات البسيطة فى الكشك يحصل مبلغ ثلاثون جنيه

القيمة بالجنيه

يضاف مايلى على فاتورة المريض (وذلك بكل الدرجات)

٣٠	■ قيمة غاز الاكسجين لكل نصف ساعة
	■ قيمة كافة المستلزمات والادوية المستخدمة داخل غرفة العمليات

في حالة اجراء أكثر من عملية فى جلسته واحده :

■ تحسب اتعاب العمليه الاعلى بالكامل ، ويضاف اليها ٥٠% من اتعاب كل عمليه اخرى بحد اقصى ثلاثة عمليات ، وبشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.

■ تحسب اتعاب التخدير بالنسبة للعملية الاعلى بالكامل ، ويضاف اليها ٥٠% من اتعاب تخدير

كل عمليه اخرى بحد اقصى ثلاثة عمليات ، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه .

• يحسب رسم فتح غرفة العمليات بالنسبة للعملية الاعلى بالكامل ، ويضاف اليه ٥٠% من

رسم فتح غرفة العمليات لكل عملية اخرى بحد اقصى ثلاثة عمليات ، بشرط اعتماد مدير

المستشفى أو من ينوب عنه.

• إذا دعت الحاجة إلى إجراء أكثر من عملية فى حالات الصفقة الشامله ، تحتسب الصفقة

الشامله مضاف اليها ٥٠% من اتعاب الجراح والتخدير ورسم فتح غرفة العمليات عن كل

عملية اخرى بحد اقصى ثلاثة عمليات بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه مع

اضافه قيمه المستلزمات والادويه المستخدمه للعمليات الاخرى اثناء عمليه الصفقة الشاملة.

اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٥)

المؤسسة العلاجية. بالقاهرة

قيمة رسم استخدام الاجهزة الطبية بغرفة العمليات (وذلك لكل الدرجات) كالاتى :
قيمة بالجنيه

٥٠	جهاز تنفس صناعى للساعة الاولى (عمليات)
٣٠	كما يضاف عن كل ساعة إضافية أو كسر الساعة
٦٠	جهاز صدمات القلب
٥٠	جهاز مونيتر
٥٠	جهاز الكى الكهربائى (الدياثرمى)
١٥٠	جهاز ميكروسكوب للعمليات
١٥٠	جهاز الاشعة المرئية (C-arm) اثناء العمليات او اثناء
١٥	اجراء المناظير بخد اقصى ٥ نقطة (Shot)
٣٠	كما يضاف عن كل نقطة (Shot)
١٠٠	كما يضاف على كل فيلم يتم تصويره
١٠٠	جهاز الكى الضوئى للعين
١٠٠	جهاز جراحه العين بالتبريد للتكراركت
١٠٠	جهاز جراحه العين بالتبريد للانفصال الشبكي
٢٠٠	جهاز شفت الكتاركت أو الجسم الزجاجى
٢٠٠	جهاز استئصال عدسه العين بالموجات الصوتيه
٢٠٠	جهاز لعمليات الجسم الزجاجى
٢٠٠	جهاز الفاكو
١٠٠	جهاز ثاقب هوائى بضغط الهواء
١٠٠	جهاز ثاقب كهربائى أو منشار للعظام
١٠٠	جهاز ثاقب كهربائى لعمليات جراحه المخ والأعصاب
١٠٠	جهاز موتور الاذن للنتوء الحلمى
١٠٠	جهاز الضاغط الكهربائى (Cafe)
٥٠٠	جهاز شفت اورام المخ (Coza)

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٦)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN FI KHATAB

20/8/2016

قيمة المواد المستخدمة الاتية داخل غرفة العمليات تحمل على المريض وتضاف على الفاتورة :

١. جميع المواد والمستلزمات المستخدمة كالمواد المعدنية والمسامير ، والخيوط الجراحية ، والحقن البلاستيك وغيرها .
 ٢. الادوية المستخدمة .
 ٣. غاز الفلوثان المستخدم او ما يماثله بالـ سنتيمتر .
 ٤. المحاليل المستخدمة مثل الجلوكوز والملح وما يماثلهما .
 ٥. الدم ومشتقاته المستخدم وما يماثله واجهزه الاعطاء .
 ٦. الاجهزه والمستلزمات التي يطلبها الاستشاري للمرضى من نوع خاص مثل الصمامات وتوصيلات خاصة لجراحة المخ ، او ابر خاصة لجراحة الاوعية والروم وما شابه .
- في حاله استخدام الطبيب المعالج للمناظير بغرفة العمليات تضاف قيمة رسم استخدام المنظار إلى فاتورة المريض (لكل عملية) كما هو مبين بالجدول التالي:

قيمة بالجنيه	
٤٠٠	مناظير جراحات الصدر
٤٠٠	مناظير استئصال المراره
٤٠٠	مناظير البطن الجراحية
٤٠٠	منظار الركبة او مفصل
٤٠٠	منظار المسالك بالاليف الضوئية
٤٠٠	منظار المسالك لتفتيت الحصوات بالموجات الصوتية
١٥٠	منظار القصبة والشعب الهوائية بالاليف الضوئية
١٥٠	منظار الحنجرة بالاليف الضوئية (تشخيص)
١٥٠	منظار عنق الرحم

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٧)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

القيمة بالجنيه

خدمات مناظير الجهاز الهضمي لكل الدرجات :

٢٠٠	منظار مرئ ومعدة واثنى عشر تشخيصي
٢٧٠	منظار مرئ ومعدة واثنى عشر تشخيصي مع اخذ عينة
٣٠٠	حقن دوالى المرئ غير نازفه
٤٠٠	حقن دوالى المرئ نازفه
٤٠٠	ربط دوالى المرئ
٥٠٠	حقن دوالى المعدة نازفه
٣٥٠	توسيع مرئ بالمنظار
٤٠٠	استخراج جسم غريب بالمنظار
٥٠٠	استئصال زوائد بالمنظار
٣٠٠	منظار قولونى
٤٠٠	منظار قولونى فى حاله وجود نزف
٤٠٠	اخذ عينه من القولون عن طريق المنظار
٨٠٠	منظار قنوات مراريه تشخيصيه
١٠٠٠	منظار قنوات مراريه مع قطع عنق المراره
١٠٠٠	منظار قنوات مراريه مع استخراج حصوه
١٢٠٠	منظار قنوات مراريه مع تركيب قسطرة

- يضاف قيمة الأدوية والمستلزمات وايه أدوات أو مواد مستخدمه فى حاله تخدير المريض اثناء منظار المعده ١٠٠ جنيه ، واثناء منظار القنوات المراريه ١٥٠ جنيه .
- فى حاله منظار القنوات المراريه اذا تم القيام باكثر من اجراء فى نفس الجلسة يتم احتساب قيمة الاجراء الاكبر كاملا ويضاف ٥٠ % من قيمة اى اجراء اخر بحد اقصى ٣ اجراءات فى الجلسة .

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٨)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

جراحة القلب المفتوح

جناح	غرفة مفردة	غرفة مزدوجة	عمليات جراحة القلب المفتوح
٢٠٠٠٠	١٨٠٠٠	١٦٠٠٠	• يضاف قيمة الدعامة او الصمام او منظم القلب في حالة تركيبها .

• عمليات جراحة القلب المفتوح تشمل الاتي :

١. أتعاب اطباء (الجراحين + التخدير + القلب الصناعي + امراض القلب)
 ٢. الإقامة يومين بالرعاية المركزه
 ٣. الإقامة لمدته خمسة ايام شامل اليوم قبل العملية
 ٤. فتح غرفه العمليات
 ٥. المستلزمات الطبيه داخل غرفة العمليات (بعد اقصى ٣٥٠٠ جنيه)
 ٦. أدوية داخل غرفه العمليات (بعد اقصى ١٠٠٠ جنيه)
 ٧. العلاج الطبيعى خلال ايام الإقامة (سبعة ايام)
 ٨. موجات صوتيه على القلب ووظائف الرئه ورسم قلب وأشعه على الصدر لمره واحده (قبل الجراحه)
 ٩. حد اقصى ١٠ مرات تحليل غازات بالدم و مازاد عن ذلك يحاسب عليه المريض
- عمليات جراحة القلب المفتوح لا تشمل الاتي :
١. ثمن الصمام - الرقع القلبية - القسطرة الباليونيه - الحلقات و الوصلات
 ٢. الدم ومشتقاته
 ٣. الإقامة ما زاد عن سبعة ايام
 ٤. التحاليل المعملية ما عدا يومين الرعاية المركزه بعد العملية .
 ٥. الادوية و المستلزمات بالاقسام الداخليه و الرعاية المركزه .
 ٦. جهاز البلون المساعد لعضلة القلب (يحاسب المريض على رسم الاستخدام بواقع ٥٠٠ جنيه يوميا بخلاف قيمة البالون
 ٧. جلسات الغسيل الكلوي اذا تمت للمريض .
 ٨. اي فحوصات غير نمطية للجراحة .

ملحوظة : الخدمات ذات السعر الاجمالى (القلب المفتوح.....الخ) يكون للمؤسسة الحق في إعادة تقييمها وفقا لتكلفه الفعلية سنويا .

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٩)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

الرعاية الطبية

الحالات الخاصة : تحتسب الرعاية الطبية للمرضى كالتالى :

القيمة بالجنية

(١) الحالات الجراحية

مدة الاقامه	متقدمة	ذات طابع خاص	مهارة خاصة	كبرى	متوسطة	صغرى	بسيطة باقامه
يوم واحد	١٥٠	١٠٠	٩٠	٥٠	٣٠	٢٠	١٠
يومان	٢٥٠	٢٠٠	١٨٠	٩٠	٦٠	٣٠	٢٠
اكثر من يومين	٣٥٠	٣٠٠	٢٥٠	١٤٠	٩٠	٧٠	٣٠

- في حالة اجراء اكثر من عمليه تحصل الرعاية الطبيه عن العمليه الأعلى فقط .

(٢) الحالات الباطنية والجراحية بدون عمليه

- يحصل أتعاب الرعاية الطبية ٢٥ جنيه (خمس وعشرون جنيتها) عن كل يوم .
- حالات المستشفى وما في حكمها :

(١) العلاج الباطنى والعلاج الجراحى بدون عمليه :

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زياره بشرط اثبات متابعه حاله بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع :

- ٣٠ جنيه (ثلاثون جنيتها) عن كل يوم بالجناح والدرجة الأولى الممتازة والأولى العادية

- ٢٠ جنيه (عشرون جنيتها) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتازة والثانية العادية

- ١٠ جنيه (عشرة جنيهات) عن كل يوم بالدرجة الثالثة

- في حالة طلب إحدى الشركات المتعاقدة اجراء عملية جراحية لمريض تابع لها

بواسطة جراح يعمل بالمستشفى (مع قيام الشركة بدفع أجر الجراح مباشرة) يتم

احتساب رعاية طبية الواردة بجدول الرعاية الطبية للحالات الخاصة

(٢) الحالات الجراحية

تحصل أتعاب الرعاية الطبية في الفقرة (١) بعد مضى ٣ أيام من اجراء العمليات

الجراحية .

(٣) إشراف طبي استشارى التخدير :

تحصل أتعاب إشراف طبي قبل وبعد اجراء العملية الجراحية لاستشاري التخدير

بمبلغ قيمته ٤٠ جنيه (اربعون جنيتها) فيما عدا عمليات الصفقة الشاملة ،

على أن يكون ذلك مثبت بتذكرة المريض .

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ١٠)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

(٤) علاج الاورام كيمائيا بالقسم الداخلى :

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زياره بشرط اثبات متابعه حاله بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع :

• ١٠٠ جنيهه (مائة جنيهها) عن كل يوم بالجناح والدرجه الأولى الممتازة والأولى العادية

• ٦٠ جنيهه (ستون جنيهها) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتازة والثانية العادية

• ٤٠ جنيهه (اربعون جنيهها) عن كل يوم بالدرجة الثالثة

التشاور في حالة مرضى المستشفى

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج أو طلب المريض أو الجهة المتعاقده

وموافقة مدير المستشفى وتحصل الاتعاب كما يلى :

• بين استشاري بالمستشفى واستشاري بنفس المستشفى يحصل قيمة الكشف مبلغ ٣٠

جنيهه (ثلاثون جنيهه) لكل استشاري اشترك في التشاور

• بين استشاري بالمستشفى واستشاري آخر يحصل قيمة الكشف مبلغ ٣٠ جنيهه (

ثلاثون جنيهه) لاستشاري المستشفى ويحدد المبلغ المقرر للاستشاري الآخر بواسطة

مدير عام المستشفى وموافقة المريض أو الجهة المتعاقده .

التشاور في حالة مرضى الخصوصية

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج وتقدر الاتعاب بينهم

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ١١)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

❁ خدمات وحدات الرعاية :

الرعاية المركزة فى اليوم	الرعاية المتوسطة فى اليوم
• الإقامة ٢٩٠ جنيه	• الإقامة ١٨٠ جنيه
• يضاف رعايه أخصائى ٤٠ جنيه	• يضاف رعايه أخصائى ٢٥ جنيه
• يضاف خدمة تمريضية ٦٠ جنيه	• يضاف خدمة تمريضية ٣٥ جنيه

• يضاف إليها ما يلى :

١. قيمة الفحوصات التى يتم اجرائها (التحاليل المعملية ، الاشعات ، رسم القلب) والادوية والمستلزمات التى يتم استخدامها .
 ٢. قيمه تحاليل غازات الدم بحد أقصى ٣ تحاليل يوميا ، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط .
 ٣. قيمة استخدام الاكسجين يوميا (٦٠ جنيه)
 ٤. قيمة اى خدمات يتم اجرائها للمريض .
- يضاف رسم الاستخدام الاجهزه التالية فى حاله استخدامها :

القيمة بالجنيه	
٣٦٠	جهاز التنفس الصناعى يوميا
١٢٠	قيمة الاكسجين المستخدم عن طريق جهاز التنفس الصناعى يوميا
٥٠	جهاز مضخة محاليل أو سرنجه محاليل يوميا
٥٠	المونيتور يوميا
٦٠	جهاز صدمات كهربائية للقلب (للمرء الواحد)

❁ الرعاية الخاصه للاطفال حديثى الولادة والمبتسرين القيمة بالجنيه

١٢٠	اقامه بالحضانة العادية فى اليوم
٦٠	جهاز علاج ضوئى
٣٠٠	حضانة تحت جهاز التنفس الصناعى C.P.P
١٨٠	حضانة باستخدام مونيتور أو مضخة تحاليل
٤٠	أتعاب الأخصائى فى اليوم
١٠٠	استدعاء عاجل للاستشارى فى اليوم
١٢٠	أتعاب تغيير الدم فى حاله الصفراء (غير شامل قيمه الدم)
٥٠	تركيب قسطة سره (غير شامله قيمة القسطة)
١٠٠	تركيب أنبوبة صدرية (غير شامله قيمة الانبوبة)
١٢٠	محضن متنقل خارجى (بدون رسوم سياره الاسعاف)

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ١٢)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

يضاف اليها قيمه ما يلى :

١. التحاليل المعملية والاشعات ورسم القلب والأدوية والمستلزمات
٢. تحاليل لغازات الدم يوميا بحد اقصى ثلاث تحاليل ، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط
- بالنسبة للتوأم يتم المحاسبه عن الخدمات التى تؤدى للاثنين معا على النحو التالى :
- للمولود الاول بنسبه ١٠٠ % من قيمة الخدمات
- لمولود الثانى بنسبه ٧٠ % من قيمة الخدمات

القيمة بالجنيه

✿ الغسيل الكلوى

١٦٠	جلسة غسيل كلوى من الوصلة او من خلال القسطرة الوريدية المركزية (يضاف مبلغ ٤٠ جنيه فى حاله استخدام البيكربونات)
٣٠٠	جلسه غسيل بريتون (٢٠ كيس / ٤٠ لتر)
٣٠٠	جلسة قسطرة مزدوجه مع التركيب
٤٠	تركيب قسطرة تحت الترقوه (غير شامل ثمن القسطرة)
٤٠	تركيب قسطرة فخذى وريدى (غير شامل ثمن القسطرة)
	يضاف قيمة الدم فى حاله استخدامه

في حالة استخدام البيكربونات فى الغسيل الدموي يضاف ١٠٠ جنيه على قيمة الجلسة
✿ الدم :

- يعامل الدم أو مشتقاته باعتبار مستلزم ويسرى عليه نفس القواعد المطبقة على المستلزمات
- وفى حالة وجود بنك تبرعى فإنه يلتزم بأسعار بنك الدم المركزى بوزارة الصحة

✿ الصدر : الخدمة تشمل ما ذكر من المستلزمات ولا تشمل قيمه الكشف القيمة بالجنيه

٣٠٠	البذل البلورى تحت مخدر موضعى للصدر
250	انبوبة صدرية تحت مخدر موضعى للصدر
٢٥	جلسه جهاز الاستنشاق شامله الادوية
٩٠	فحص وظائف الرئه

✿ مقابل الخدمة :

- تضاف نسبة ١٠ % على مجموع كل فاتوره بالقسم الداخلى فيما عدا قيمة الادويه

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ١٣)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

القيمة بالجنيه

⊗ العيادة الخارجية والاستقبال :

٢٠	قيمه الكشف بواسطة الاختصاصي
٣٠	قيمة الكشف بواسطة الاستشاري
٥٠	قيمة الكشف بواسطة الخبير
١٥٠	قيمة الزيارة المنزلية

القيمة بالجنيه

⊗ خدمات القومسيون : قيمة الخدمة وتشمل الكشفات الطبية

١٤٠	(باطني-عيون-عظام) + أشعة للصدر + تحاليل طبية (بول كامل - صورة دم)
-----	---

القيمة بالجنيه

⊗ العلاج الطبيعي :

15	جلسة تمارين علاجية يدوية
15	جلسة مساج
20	جلسة تمارين علاجية باستخدام الاجهزة
١٠	جلسة تمارين تنفس سواء بالقسم أو القسم الداخلي
15	جلسة كهربائية علاجية لمكان واحد أو طرف واحد (موجات فوق الصوتية-موجات قصيرة - أشعة تحت الحمراء أو فوق البنفسجية - ميكروويف)
15	جلسة تنبيه كهربى فارادىك أو جلفانيك أو تنفس أو بيوفيد لمكان واحد
15	جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القروح لمكان واحد
٢٠	جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القروح اكثر من مكان
20	جلسة شمع برفين أو كمادات ساخنه

القيمة بالجنيه

⊗ الجلدية : (بضاف قيمة الكشف)

١٥	جلسة أشعه فوق بنفسجية
١٥	كي سنطه واحدة
٢٠	كي ٢ سنطه

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١/١٤٠)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

القيمة بالجنيه

الجلدية : (بضاف قيمه الكشف)

٣٠	كي ٣ سنطه فاكثر
١٥	كي شعره
٢٥	جلسة تدليك بروساتانا
١٥	جلسة موجات قصيرة
١٥	أتعاب حقن الكورتين الجلد بخلاف الدواء

القيمة بالجنيه

جراحة المسالك البولية : (بضاف قيمة كشف)

١٥	تركيب قسطرة (بخلاف ثمن القسطره)
٢٠	توسيع مجرى البول للجلسه بدون تخدير

الجراحة العامة : الخدمة تشمل المستزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف القيمة بالجنيه

٤٠	فتح خراج تحت مخدر موضعى
٤٠	فتح خراج حول الظفر بمخدر موضعى
٥٠	استئصال ظفر تحت مخدر موضعى
٤٠	غرز لجرح ٥ سم فأقل تحت مخدر موضعى
٦٠	غرز لجرح اكبر من ٥ سم حتى ١٠ سم تحت مخدر موضعى
٦٠	استئصال كيس دهنى أو ورم صغير بسيط تحت مخدر موضعى
٥٠	عملية طهاره بدون مخدر
١٠	غيار لجرح صغير
١٥	غيار لجرح متوسط أو عملية متوسطة
٢٠	غيار لجرح كبير او عملية كبرى
٥٠	فتحه على وريد بمخدر موضعى

اعتبارا من ٢٠١٥/٢/١

(٤١/١٥)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

✿ جراحة العظام :

- الاسعار تشمل أتعاب الطبيب ولا تشمل أية مستلزمات (الجبسونا والقطن وخلافه)

الأطفال دون الـ ١٠ سنوات يخفض ٥٠% من أجمالي التكلفة

القيمة بالجنيه

- يضاف ٢٠ جنيه في حالة رد الكسر

٧٠	جبس تحت / فوق الكوع
٩٠	جبس تحت / فوق الركبة
٥٠	جبيرة تحت / فوق الكوع
٧٠	جبيرة تحت / فوق الركبة
١٢٠	بنطلون الجبس
٨٠	جبس نصف الفخذ الى نصف الساق
١٥٠	جاكت جبس
٤٠	شد جلدى بالعيادة (بدون مستلزمات الشد)
٦٠	تصليح تشوه بقدم واحده بالجبس
٢٠	رفع الجبس
٣٠	بذل الركبة
٣٠	حقنة داخل المفصل بدون ثمن الدواء
٣٠	تصليح تشوه خلفى بقدم واحده (بالبلاستر)
٢٠	رباط ضاغط لاصق (بدون ثمن الرباط)
٢٠	رباط بكرت للكتف / رباط للركبة (بدون ثمن الرباط)

✿ جراحه المخ والأعصاب : الخدمة تشمل المستلزمات الاما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف القيمة بالجنيه

٦٠	رسم مخ عادى
٨٠	رسم مخ بالكمبيوتر
٨٠	بذل نخاع شوكمى

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ١٦)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

✿ الأمراض الباطنية والجهاز الهضمي :
الخدمة لا تشمل قيمه الكشف و المستلزمات

٤٠	بذل البطن
٢٥	غسيل المعدة

أمراض النساء والتوليد :
الخدمة تشمل المستلزمات الا ماذكر ولا تشمل قيمة الكشف

القيمة بالجنيه

٦٠	كي عنق الرحم
٣٠	مسحه مهبلية من عنق الرحم
١٥٠	متابعة حمل (غير شامل السونار والتحاليل الطبية)
١٠٠	متابعة تبويض (بعد اقصى ٣ جلسات)

✿ جراحة التكميل والحروق :

الخدمة تشمل المستلزمات الا ماذكر ولا تشمل قيمه الكشف

القيمة بالجنيه

٢٥	غيار حرق من ٥% - ١٠%
٣٥	غيار حرق كبير اكثر من ١٠% واقل من ٢٠%
٥٠	استئصال ندبة مشوهة تحت مخدر موضعي (غير شامله الخيوط الجراحية)

القيمة بالجنيه

✿ القلب والأوعية الدموية : الخدمة لا تشمل قيمه الكشف

١٥	رسم القلب العادى
١٠٠	رسم القلب بالمجهود
١٦٠	فحص القلب بالمجهود الدوائى بالموجات الصوتيه للقلب (بدون ثمن الدواء)
١٠٠	رسم قلب ٢٤ ساعة (هولتر)
١٠٠	قياس ضغط دم ٢٤ ساعة

اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ١٧)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

✿ طب العين وجراحاتها :

القيمة بالجنيه

الخدمة تشمل ما ذكر من المستلزمات ولا تشمل قيمه الكشف

٣٠	كشف نظاره شامل فحص قاع العين
٣٠	فحص قاع العين للناحيتين
٦٠	كي قرحه بالقرنية
٦٠	كي شعرة بالعين بالواحدة
٨٠	كي شعره بالعينين
٦٠	كحت حبوب بالجفون بعين واحده
٨٠	كحت حبوب بالجفون بالعينين
٦٠	أزاله كيس دهنى (كلازيون)
٤٠	فتح دمل بالعين
٣٠	أزاله جسم غريب بالعين الخارجية
١٢٠	فحص مجال الابصار بالكمبيوتر للعينين
١٥	قياس ضغط العين للعينين مرة واحدة
٢٠٠	جلسة ليزر ارجون على العين
300	جلسة ليزر ياج للعين
١٥٠	تصوير قاع العين بالفلورين لعين واحده (شامل المستلزمات والصور)
٢٥٠	تصوير قاع العين بالفلورين للعينين (شامل المستلزمات والصور)
٢٠	فك غرز بالعين
٥٠	تسليك كيس دمعى
٥٠	قياس قوة العدسه لعين واحدة
70	موجات صوتيه للعين الواحدة
120	موجات صوتيه للعينين

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ١٨)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

✿ الأنف والأذن والحنجرة : الخدمة شاملة المستلزمات ولا تشمل قيمه الكشف القيمة بالجنيه

١٥	غسيل الاذن الواحدة
٢٥	غسيل الاذنين
١٠	غيار للاذن
٧٥	بذل الجيوب الانفيه جهة واحدة
١٠٠	بذل الجيوب الانفيه جهتين
٥٠	اخذ عينه تحت مخدر موضعى
٥٠	كي الانف لعلاج النزيف
٢٠	حشو انف امامى
٢٠	استخراج جسم غريب من الاذن
١٠	وضع فتيل بالاذن أو تنظيف خراج
٧٥	كشف بالمنظار الضوئى على الجيوب الأنفية و البلعوم

✿ السمعيات : الخدمة شاملة المستلزمات ولا تشمل قيمه الكشف القيمة بالجنيه

١٥٠	فحص سمع بالجهد المثار بالكمبيوتر
٥٠	اختبار سمعيات
٧٠	قياس اذنان
٥٠	قياس سمع
١٠٠	فحص سمع شامل (سمع + ضغط اذن)
١٥٠	إختبار سمع الكترونى
٥٠	قياس الضغط على الطبلة وانعكاسات الاذن الوسطى ووظائف قناة استاكيوس
٣٠	قالب اذن صلب للسماعة
٤٠	قالب اذن لين للسماعة
٢٠	جلسة تخاطب
٢٠	اختبار كلام
١٠٠	إختبار الانبعاث الصوتى

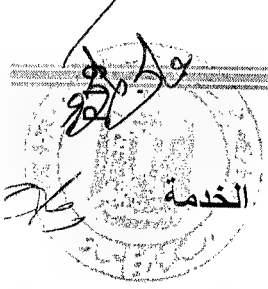
اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ١٩)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016



• طب الأسنان :

تشمل المستلزمات الطبية اللازمة لاداء الخدمة

• يضاف زيارة أو استدعاء بواقع ٢٠ جنيه عند مناظرة المريض بالقسم الداخلى في سريره

• الخدمة لا تشمل أسعار المعمل و قيمه الكشف
القيمة بالجنيه

٢٥	خلع سنه أو قاطع أو ضرر
٣٠	خلع بقايا جذور
٥٠	خلع ضرر العقل
١٥٠	خلع ضرر العقل المدفون جراحيا مع الغيار
٦٠	كحت الجير والتلميع
١٠	كحت الجيوب لسنه واحدة (ما بين سنتين)
٤٠	علاج اللثة
٦٠	علاج البيوريا
١٤٠	علاج جذور امامى + حشو دائم (اسنان اماميه + ضروس اماميه سفلية)
١٦٠	علاج جذور خلفى + حشو دائم (ضروس اماميه + ضروس اماميه علوية)
٦٠	قطع اللثة لعدد ٦ اسنان
٢٥٠	أزاله كيس أو ورم بالفك + حشو العصب + حشو دائم بالاسنان
٨٠	أزاله الجيوب جراحيا لكل جزء من ٦ اجزاء الفك (من ٢ إلى ٣ جلسته)
٢٥	أزاله لحمية ضرر العقل
١٢٠	أزاله كيس + خلع السنه
٤٠	حشو ضرر بلاتين (Class 1)
٦٠	حشو ضرر بلاتين (Class ٢)
٦٠	حشو بلاستيكي (تفاعل ضوئي للناناب أو الضرس)
٦٠	حشو بلاستيكي كيتال
١٢٠	طربوش معدن لضرر بدون معمل
٦٠	تركيب عدد (٢) ضرر أو سنه (طقم جزئى)
٣٠	تصليح طقم بالمعمل
٣٠٠	طقم اسنان كامل (بدون معمل)
٢٠٠	سكيلتون فيتاليوم لاي من الفكين (بدون معمل)
٣٠٠	طربوش بوسنين الوحده (بالمعمل)

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٢٠)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

القيمة بالجنيه

⊗ رسم العضلات :

٦٠	رسم عضلات طرف واحد
٩٠	رسم عضلات طرفين
١١٠	رسم عضلات ثلاثه اطراف او اكثر
٥٠	توصيل عصب واحد
٧٠	توصيل أكثر من عصب
٧٠	رسم عضلات طرف واحد وتوصيل عصب واحد
٨٠	رسم عضلات طرف واحد وتوصيل أكثر من عصب
٨٠	رسم عضلات طرفين وتوصيل عصب واحد
١٠٠	رسم عضلات طرفين وتوصيل (أكثر من عصب)



اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٢١)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016



OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١/٢٢)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

أولا خدمات الاشعة

السعر	الفحص
٣٥ (فيلم واحد)	عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو الصدر خلفي أو أمامي
٦٠ (٢ فيلم)	عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو الصدر أو عظام الأطراف أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو البطن واقف أو نائم
٢٥	أي وضع إضافي - وضع واحد (فيلم واحد)
٤٠	المسالك البولية العادية
١٤٥	المسالك البولية بالصبغة (بعد أقصى ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٤٥	الرحم والأنابيب (بعد أقصى ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٠٠	المرئ بالباريوم (بعد أقصى ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٤٥	المعدة والاثني عشر بالباريوم (بعد أقصى ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٤٥	الامعاء الدقيقة بالباريوم (بعد أقصى ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٤٥	القولون بالباريوم (بعد أقصى ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
	فحوصات أخرى
١٠٠	كثافة العظام بالموجات الصوتية U.S
١٥٠	كثافة العظام بـ DEXA
٨٠	قياس تدفق البول بـ FLOWMETRU
٢٨٠	قياس ديناميكية التبول
١٠٠	بانوراما للأسنان
١٥	اشعه عاديه للسنة الواحدة أو الضرس الواحد
١٥٠	أشعة على الثدي (ماموجراف)
	الأشعة المقطعية
١٢٠	أشعة مقطعية على المخ
١٥٠	أشعة مقطعية للرأس والمخ
١٧٥	أشعة مقطعية للعين والحجاج

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١/٢٣)

P233

السعر	الفحص
١٧٥	أشعة مقطعية لأى منطقة واحده اخرى بالجسم
٣٥٠	أشعة مقطعية ثلاثيه المراحل لفحص الكبد
٢٥٠	أشعة مقطعية للبطن والحوض
٢٢٠	أشعة ثلاثية الأبعاد على أى منطقة بالجسم
١٨٠	صدر عالى التقنية بدون صبغة
١٤٠	صدر بالصبغة
٣٠٠	أشعة على المسالك البولية
٦٠٠	أشعة على الأوعية الدموية الصدرية
٥٠٠	أشعة على الأوعية الدموية للطرف العلوى الواحد
٦٠٠	أشعة على الأوعية الدموية للطرف السفلى الواحد
٢٧٠	أخذ عينه فى حاله وجود فحص سابق (فى حالة عدم وجود فحص سابق يحصل قيمه الفحص)
٢٥٠	التخدير (شاملا أجر الطبيب ومستلزمات التخدير)

ملحوظة : يتحمل المريض أو الجهة التابع لها قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمة.

الرنين المغناطيسى

السعر	الفحص
٣٢٠	رنين على المخ أو أى جزء منه
٣٨٠	رنين على المخ (جزء محدد)
٥٥٠	رنين على المخ + شرايين المخ
٥٥٠	رنين على المخ + أوردة المخ
٧٠٠	رنين على المخ وقياس السائل النخاعى
٧٠٠	رنين على المخ للمسارات العصبية
١٠٠٠	رنين على المخ طبقي
١٢٠٠	رنين على المخ ارتوائى + تشبع

اعتبارا من ٢٠١٥/٢/١

(٤١/٢٤)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

١٦٠٠	رنين على المخ طبقي + ارتوائي + تشبع
٣٨٠	رنين علي الفقرات (أى منطقة)
١٠٠٠	رنين علي جميع الفقرات
٤٥٠	رنين علي العظام أو المفاصل أو الأطراف
٤٥٠	رنين علي البطن أو الحوض أو الصدر
٥٨٠	رنين علي البطن والحوض
٦٠٠	رنين علي القنوات المرارية
٥٨٠	رنين علي الشرايين أو الأوردة للطرف الواحد
٧٠٠	رنين ديناميكي علي الكبد أو الشرايين (غير شامل قيمة الصبغة)
٦٠٠	رنين ديناميكي علي الثديين أو الغدة النخامية (غير شامل قيمة الصبغة)
٢٥٠	التخدير (شاملا اجر الطبيب ومستلزمات التخدير)

ملاحظات :

- يضاف قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمة لأي نوع من أنواع الاشعة وأتعاب الطبيب القائم بالعمل.
- يضاف مبلغ ٣٥ جنية عند استخدام جهاز الاشعة المتقل لجميع الدرجات.

الموجات الصوتية والدوبلر :

السعر	الفحص
٥٥	موجات صوتية علي البطن او الحوض
٨٠	موجات صوتية علي البطن و الحوض معا
١٢٠	موجات صوتية علي الخصيه مع دوبلر
٥٥	موجات صوتية علي الثدي الواحد
١٠٠	موجات صوتية علي الثديين
٦٠	موجات صوتية لامراض النساء والتوليد
١٢٠	موجات صوتية علي الكتفين أو الركبة
٨٠	موجات صوتية علي العين (ناحيه واحده)

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٢٥)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

١٤٠	موجات صوتية على العينين
٨٠	موجات صوتية على الغدة الدرقية
١٠٠	موجات صوتية على القلب بالالوان
١١٠	موجات صوتية على القلب للاطفال
١٠٠	موجات صوتية على الرحم عن طريق المهبل
٢٠٠	موجات صوتية لمتابعة الحمل
١٠٠	موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج
٢٥٠	موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج مع اخذ عينه
١١٠	موجات صوتية على الحمل مع دوبلر للجنين
١٨٠	موجات صوتية على مجرى البول
٤٠٠	اخذ عينة بالموجات الصوتية (غير شامله قيمة الابرة)
١٥٠	الدوبلر الملون على شرايين الرقبة (ناحية واحدة)
٢٥٠	الدوبلر الملون على شرايين الرقبة (ناحيتين)
١٥٠	الدوبلر الملون على أوردة الطرف الواحد
٢٠٠	الدوبلر الملون على شرايين الطرف الواحد
١٥٠	الدوبلر الملون على شرايين القضيب
١٨٠	الدوبلر الملون على شرايين الكلية الواحدة
٣٥٠	موجات صوتية ثلاثية الأبعاد

(للأوعية الدموية)

أخصائى اشعاعية ذات مهارة خاصة

المعير	Examination	الفحص
	Angiography :	الشرايين والأوردة:
٤٥٠	Cerebral : Carotid(one Side) Tran catheter	شرايين المخ جانب واحد بالقسطرة
٦٠٠	Carotid (Both Sides)	جانبيين
٨٥٠	Four Vessels Angiogram	جميع شرايين المخ
٣٨٠	Peripheral (Femoral)	الفخذ

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١٠

(٤١ / ٢٦)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN FI KHATAB

20/8/2016

Aorta :		الأورطي:
٥٠٠	Trans- Femoral Aorta	الأورطي بالقسطرة
٥٠٠	Abd. Trans-Lumbar Aorta	البطني بالحقن
٥٠٠	Trans-Axillary Aorta	الأورطي بالقسطرة
٤٥٠	Selective	شرايين مختاره
٤٥٠	Both Renals	شرايين الكليتين
٣٥٠	One Renal	كلية واحدة
Venography:		الأورده :
٣٢٠	(Ascending or Descending) One Side	جانب واحد
٤٥٠	Both Sides	جانبيين
Lymphography:		الليمفاوى :
٣٠٠	One Side	جانب واحد
٤٢٠	Both Sides	جانبيين
٣٢٠	Superior Venacavography	الوريد الأجوف العلوى
٣٢٠	Inferior Venacavography	الوريد الأجوف السفلى
٣٦٠	Portal Venography	الوريد البابى
٣٦٠	Splenoportal Venography	الوريد البابى الطحالى
٤٢٠	Superior Mesentric	الشريان البطنى العلوى
٤٠٠	Inferior Mesentric	الشريان البطنى السفلى
٥٦٠	Both Mesentrics 2 Selective Abdominal Vessels	الشريانان البطنيان
Digital Subtraction Angioraphy		فحص شرايين العنق بالحاسب الآلى
٤٣٠	Carotids and Vertebrales (Extra Cranial Only)	السباتى والفقرى
٤٣٠	Carotid Cerebral Arch & Full Series (Extra & Intra Cranial)	السباتى والأورطي
Chest (E.C.G.Gated):		الصدر :
٤٣٠	Pulmonary	رئوى
٤٣٠	Thoracic Aorta	أورطي صدرى

اعتباراً من ٢٠٢٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٢٧)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

الأشعة التداخلية :

السعر	الفحص
١٥٠٠	شرايين الاطراف السفلية العلوية (طرف واحد)
٢٠٠٠	شرايين الاطراف السفلية العلوية (طرفين)
١٥٠٠	شريان الاورطي
٢٠٠٠	شرايين الكلى بالحقن عن طريق الاورطي
١٥٠٠	شرايين الكلى بالحقن المباشر فيها
٢٠٠٠	شرايين المعدة والامعاء الثلاثة
١٥٠٠	الشريان الجوفي
١٥٠٠	شرايين الامعاء العلوية
١٥٠٠	شرايين الامعاء السفلية
٢٥٠٠	شرايين الامعاء العلوية و السفلية
١٥٠٠	الشريان الحرقفي الداخلي (جهة واحدة)
٢٠٠٠	الشريان الحرقفي الداخلي (الجهتين)
٢٠٠٠	الشرايين الرئوية
١٥٠٠	قوس الاورطي وشرايين الرقبة الخارجية
١٥٠٠	الشريان السباتي (جهة واحدة)
٢٠٠٠	الشريان السباتي (الجهتين)
٢٥٠٠	كل شرايين المخ
١٥٠٠	الوريد الطحالي الكبدي
٥٠٠	أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرف واحد)
٨٠٠	أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرفين)

اجتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١/٢٨)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

20/8/2016

OMAR BN EL KHATAB

ثانيا : التحاليل الطبية : (لجميع الدرجات والعيادة الخارجية)

Haematology

الاختبار	Test	السعر
صورة دم كامله	CBC	٤٠
سرعة الترسيب	ESR	١٨
هيموجلوبين	Hemoglobin (Hb)	١٨
هيماتوكريت	Hematocrit	١٨
عد كرات دم بيضاء كلى ونوعى	Total & diff WBCs	٢٥
عد صفائح دموية	Platelet Count	١٨
عد خلايا شبكية	Reticuloeytic Count	١٨
هيموجلوبين بالفصل الكهربى	Hb- electrophresis	٨٥
انزيم جى ٦ بى دى كمى	G 6 PD quantative	٨٥
مرونة الكرات الحمراء	Osmotic Fragility	٣٥
عد الخلايا المنجلية	Sick Cell test	٣٠
سرعة نزف الدم	Bleeding Time (B.T)	١٣
مزرعه دم (هوائية/ لا هوائية)	Blood culture (aerobic / Anaerobic)	١٠٥
سرعة تجلط الدم	Clotting time (C.T)	١٢
زمن البروثرومبين	Prothrombin time (PT)	٣٠
زمن الثرومبوبلاستين الجزئى	PTT	٤٠
فيرينوجين	Fibrinogen	٤٠
زمن الثرومبين	Thrombin time	٤٠
ناتج تكسير الفيرينوجين	FDPs	٦٠
	S.D-Dimer test for FDP	٢٤٠

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

(٤١/٢٩)

اعتبار من ٢٠١٥ / ٢ / ١

Haematology

الاختبار	Test	السعر
بروتين سي	Protein C (PC)	١٠٥
بروتين اس	Protein S (PS)	١٠٥
	Factor assay (each)	١٢٠
عامل اللوباس مانع التجلط	Lupus anticoagulant	١٢٠
اختبار فصائل الدم	Blood group ABO	١٣
عامل ار اتش	RH typing (anti D)	١٣
اختبار التوافق	Cross matching	٥٠
كومب مباشر	Coombs test- direct	٣٠
كومب غير مباشر	Coombs test - indirect	٣٥
كيس كرات دم حمراء	Packed RBCs	٢٠٠
كيس بلازما مجمدة	Plasma	١٠٠
صفائح بشرية مركزة وحده دم واحدة	Platelet	١٢٠
صفائح ٦ وحدات	Platelets (6 Units)	٦٠٠
خلية الذئبة الحمراء	L.E Cells	٣٥
فيلم فحص ملاريا	Malaria blood film	٢٥
فيلم فحص الفيلاريا	Filaria blood film	٢٥
	Bone marrow puncture	٣٦٠
	Trephine Biopsy	٥٤٠
	Immunophenotyping (single)	١٨٠
	HAMS TEST	٥٠
	Antithrombin III	٩٠
	Factor V or VI or VII	٩٠
	Platelet Aggregation collagen	٩٠

اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٣٠)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

Haematology

الاختبار	Test	السعر
	Platelet Antibody direct	٦٠
	Platelet Antibody indirect	٩٠
	Platelet Adhision	٥٠
	D-Dimer	١٨٠
أمونيا في الدم	Amoia in Blood	١٠٠

Biochemistry

الاختبار	Test	السعر
درجه حموضه الدم	Blood Ph	١٠٥
سكر بالدم	Glucose (any sample)	١٥
منحنى السكر	Oral glucose T.T	٦٠
هيموجلوبين سكرى	Glycosylated Hb (HbA1C)	٦٥
	Fructosamine	٩٠
سى بيبتيڊ	C-peptide (urinc or serum)	١٠٠
انسولين بالدم	Insulin	٩٠
	Micro albuminuria	٩٥
بولينا	Urea or Bun	١٨
كرياتنين بالدم	Creatinine in Serum	١٨
كرياتنين بالبول	Creatinine in urine	١٨
استخلاص كرياتنين	Creatinine Clearane	٣٠
حمض اليوريك	Uric Acid	١٨
بيليروبين كلى	Bilirubin Total	١٨
بيليروبين مباشر	Bilirubin Direct	١٨
انزيم كبد جى بى تى	SGPT (ALT)	١٨
انزيم كبد جى او تى	SGOT (AST)	١٨

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٣١)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

Haematology

الاختبار	Test	السعر
فوسفات قلوئى	Alkaline Phosphatas	٢٥
جاما جى تى	GGT	٥٠
بروتين كلى	Total Protein	٢٥
البومين	Albumin	٢٠
نسبة البومين على جلوبيولين	A/G Ratio	٢٥
بروتين بالبول	Total Protein in urine /24 hrs	٣٠
فصل كهربائى للبروتين بالدم	Protein electrophoresis in serum or urine	٩٠
كوليسترول كلى	Total Cholesterol	١٨
كوليسترول	HDL H	٢٥
كوليسترول	LDL E	٣٠
دهون ثلاثية	Triglycerides	٣٠
فصل كهربى للدهون	Lipoprotein electrophoresis	٨٥
كالسيوم كلى	Calcium Total	٣٠
كالسيوم ايونى	Calcium Ionized	٥٠
كالسيوم بالبول	Calcium in urine /24hrs	٣٠
فوسفور	Phosphorus	٣٠
ماغنسيوم	Magnesium	٣٠
	Osmolality (plasma)	١٠
حديد بالمصل	Serum Iron level	٤٨
طاقة ارتباط الحديد	TIBC	٦٠
صوديوم	Sodium	٣٠
بوتاسيوم	Potassium	٣٠
كلوريد	Chlorid	٣٠

اعتبارا من ٢٠١٥/٢/١

(٤١/٣٢)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

Haematology

الاختبار	Test	السعر
صوديوم بالبول	Sodium in urine/24 hrs	٣٠
بوتاسيوم بالبول	Potassium in urine/24 hrs	٣٠
اميلاز	Amylase	٧٠
ليبياز	Lipase	١٢٠
حمض مانديلات الفينيل	VMA in urine	١٢٠
امونيا	Ammonia	١٢٠
سينو كينزكلى	CK -Total	٤٠
سينو كينزلام بى	CK - MB	٥٠
ال دى اتش	LDH	٤٠
تروبونين	Troponin - I	١٤٠
فوسفاتيز حمضى	Acid Phosphat Total	٣٥
فوسفاتيز للبروستاتا	Acid Phosphat Prostatic	٣٥
غازات بالدم	Blood Gase	١٢٠
تحليل حصوة	Stone Analysis	٦٠
تى ثرى كلى	T3 Total	٣٥
تى فور كلى	T4 Total	٣٥
تى ثرى حر	T3Free	٥٠
تى فور حر	T4 Free	٥٠
تى اس اتش	TSH	٤٥
باراثرهمون	Parthormone (PTH)	١٢٠
استروجين	E2 (Estradiol)	٦٠
بروجسترون	Progesterone	٦٠
ال .اتش	LH	٥٠
اف. اس . اتش	FSH	٥٠

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

(٤١/٣٣)

اعتبارا من ٢٠١٥/٢/١

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

Haematology

الاختبار	Test	السعر
تستوستيرون كلى	Testosterone Total	٥٥
تستوستيرون حر	Testosterone Free	٦٥
برولاكتين	Prolactine	٤٠
كورتيزول بالدم	Cortisol Serum (AM or PM)	٧٠
هرمون النمو	Growth Hormone	١٠٠
هيبروجيسترون-١٧	progesterone-17	١٥٠
	ACTH	١٢٠
دهية	DHEA- S	١٢٠
	Beta 2-Microglobuline (serum or urine)	١٢٠
اختبار حمل بالبول	Pregnancy test (urine)	١٨
	Beta-HCG subunit (qualita)	٤٠
	Beta-HCG subunit (quautita)	٦٠
	Serum folate	١٨٠
	Red cell folate	١٠٠
هيدروكسي برجستون		١١٠
استون في البول	Acetone	٢٠
	Alpha Fetoprotein	٨٠
	Alcohol in saliva	١٠٠
	ANA TETR	١١٠
	Aldolase	١٧٠
	Aminogram plasma / urine	٦٠
	C-Peptide	١٧٠
	Catecholamines in blood	٣٥٠
	Copper in blood	٥٠

اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١/٣٤)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

Haematology

الاختبار	Test	السعر
	D-Xylose	٤٠
	Delta antigen	١٢٠
	Hydroxyproline in urine	١٧٠
	Lead	١٠٠
	Micro Albumiuria	٧٠
	Transferine	٨٠
	Cortisol plasm.	٥٠
	urine Cortisol	٤٠
	Semen analysis	٥٠
	Fructose in semen	٥٠

Immunology

الاختبار	Test	السعر
	ASOT	٢٥
	CRP quantitation	٣٥
	Monospot Test	٣٠
	Paul Bunnell Test	٤٠
	Brucella (Abortus & Melitemis)	٣٥
اختبار تيفود	Widal	٧٠
	VDRL for syphilis	٣٥
	TPHA for syphilis	٤٠
اختبار روماتويد	Rheumatoid factor (RF) Latax	٢٥
روز ولار	Rose Waaler	٤٠
التهاب كبدى A	HAV Ab Total A	٥٠

اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٣٥)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN FL KHATAB

20/8/2016

Immunology

السعر	Test	الاختبار
٦٥	HAV Ab IgM	
٥٠	HBs Ab B	التهاب كبدى B
٥٠	HBs Ag	
٥٠	Hbe Ab	
٥٠	HBe Ag	
٥٠	HBc Ab Total	
٦٠	HBc Ab IgM	
٤٥٠	HBV -- DNA by PCR qualitative	
٥٠٠	B HBV-DNA by PCR quanitative	التحليل النووى لالتهاب كبدى
٧٠	HCVAb (LISA,IMX,AXSYM)	
٤٠٠	HCV-DNA by PCR qualitative	
٤٧٥	HCV-RNA by PCR quanitative	
١٠٠	HIV Ab (AIDS)	الايدز
١٧٠	HIV Ab &HCV Ab& HBsAg	
٦٠	CMV IgG	
٦٠	CMV IgM	
٨٠	EBV IgG	
٨٠	EBV IgM	
٩٠	EBNA IgG	
٩٠	Herpes IgG	
٩٠	Herpes IgM	
٩٠	Rubella IgG	
٩٠	Rubella IgM	
٩٠	Toxoplasma IgG	

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٣٦)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN FI KHATAB

20/8/2016

Immunology

السعر	Test	الاختبار
٩٠	Toxoplasma IgM	
٢٤٠	TORCH IgG	
٢٤٠	TORCH IgM	
٦٥	H.Pylori Ab IgG qualitative	
٧٥	H.Pylori Ab IgG quantitative	
١٢٠	Alfa 1 Anti Trypsin	
٥٥	ANA IF	
١٠٠	Antin-DNA Ab	
١١٥	ASMA	
١١٥	AMA	
٩٠	ANCA	انكا
٦٠	APCA	انتى باريتال
٣٦٠	ENA	
١٠٥	Anti Smith Ab	
١٣٠	Anti-La (SS-B)	
١٣٠	Anti-RO (SS-A)	
١٣٠	Anti - RNP	
٩٠	Anti LKM (Liver-Kidney)	
٦٠	C3 (Complement)	كومبليمنت ٣
٦٠	C4	كومبليمنت ٤
٨٠	Amaeba Ab	اجسام مضادة للاميبيا
٨٠	Bilharzia Ab	اجسام مضادة للبلهارسيا
٧٠	Hydated Ab	اجسام مضادة للحوصلة الهيماتن
٧٠	TB-Ab	
٩٥	Trans-ferrin	

اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٣٧)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN FL KHATAB

20/8/2016

Immunology

السعر	Test	الاختبار
٩٥	Haptoglobin	
١٠٥	Anti Cardiolipin IgG	
١٠٥	Anti Cardiolipin IgM	
١٠٥	Anti phospholipid IgG	
١٠٥	Anti phospholipid IgM	
١١٥	Anti sperm Ab Total	مضاد الحيوان المنوى
٥٥	IgA	
٦٠	IgE Total	
٥٥	IgG	
٥٥	IgM	
٤٠	Cryoglobulin	
١٠٠	Anti-Thyroid Ab	اجسام خاصة
٨٠	Thyroglobulin or microsomal	الدرقية اجسام مضادة للغدة
٨٠	Anti-Nuclear Abs	
٩٠	Anti-nucrophil	
٣٥٠	Tacrolimus (FK)	
٣٥٠	Serolimus	
٤٠٠	Interlukin 28	
٢٠٠	Chlamydia Trachomtis IG	
٢٥٠	Chlamydia Trachomtis IGG	
٤٠٠	Blood Karyotyping	
٤٠٠	B.M. Karyotyping	
٥٠٠	Philadlephia Chromosome Karyotyp	

اعتباراً من ٢٠١٥/٢/١

(٤١/٣٨)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

Immunology

السعر	Test	الاختبار
...	Philadlephia Chromosome Karyotyp B.M.	

Tumour markers

السعر	Test	الاختبار
٨٠	AFP	
١٠٥	CA 15,3	
١٠٥	CA 125	
١٠٥	CA72.4	
١٠٥	CA 19,9	
٧٠	CEA	
١٢٠	Ferritin	فريتئين
٦٠	PSA Total	
١٠٥	PSA Free	

Drug

السعر	Test	الاختبار
٧٠	Carbamazepine) Serum(Tegratol	
٧٠	Cyclosporin (Whole blood)	
٧٠	Digoxin Lamoxin (serum)	
٧٠	Phenobarbital (Serum)	
٧٠	Epanutin (pheyton)	
٧٠	Depakene	
٨٠	Alcohol in blood	
٦٥	Amphetamine (urine)	منبهات بالبول
٦٥	Barbiturates in urine	منومات بالبول

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٣٩)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

OMAR BN EL KHATAB

20/8/2016

Tumour markers

السعر	Test	الاختبار
٦٥	Benzodiazepines in urine	بترودبازنى بالبول
٦٥		أبو صليبة / أبو فراولة
٦٥	Cocaine	كوكايين
٦٥	Opiates in urine	هيروين - افون - مورفين - كودايين فى البول

Microbiology

السعر	Test	الاختبار
١٨	Urine Analysis	تحليل بول
٦٠	Urine Culture & Sensitivity	مزرعة وحساسية
٣٥	Colony Count (urine)	
٣٠	Cell count for body fluid	
١٨	Stool Analysis	تحليل براز
٦٠	Stool Culture & Sensitivity	مزرعة وحساسية
٤٥	Stool for Occult blood	دم مختفى
٦٠	Culture and sensitivity for any biological fluid or swab -	مزرعة وحساسية لاي سائل أو مسحه
١٢٠	Culture for fungi	
٣٠	Tuberculin test	
٥٤٠	T.B-DNA by PCR	
١١٠	Blood Culture & sensitivity	
٢٥	GRAM STAIN	صبغة جرام
٥٠	Z.N STAIN	صبغة زيل نيلسون - فيلم للسل
٦٠	CSF Examination (chemical & phys)	
٦٠	CSF Examination (microscopic & phys)	
٤٠	Bence Jones protein (urine)	بنز جونس بروتين

اعتباراً من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١/٤٠)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

Microbiology

الاختبار	Test	السعر
	Semen analysis	٥٠
	Semen fructose	٦٠

ملحوظة : التحاليل غير الواردة بقوائم الاسعار تتم طبقا للأسعار السائدة ويحددها مسئول المعمل.

الباثولوجى :

الاختبار	Test	السعر
عينه صغيره (لاتتجاوز ٢ سم مكعب)		١٧٠
عينه كبيره (اكبر من ٢ سم مكعب)		٢٥٠
فحص ميكروسكوبى لسائل الباثولوجى		١١٠

• فى حاله طلب مستقبلات هرمون الاستروجين والبروجسترون والتحليل المناعية للأنسجة يحاسب المريض على التكلفة الفعلية مضافا اليها 25% مصاريف إدارية.

اعتبارا من ٢٠١٥ / ٢ / ١

(٤١ / ٤١)

المؤسسة العلاجية بالقاهرة

20/8/2016

OMAR BN EL KHATAB